Acute intestinal obstruction

الانسداد المعوي الحاد

Diagnosis

> History

- . Pain
 - Intermittent colicky pain in simple obstruction
 - Persistent dull aching pain in strangulated obstruction
 - NO pain in paralytic ileus (functional obstruction)
- Absolute constipation
 - NO faeces or flatus

<u>مش ىعمل براز خالص</u>المريض هيقولك ؟ هيقولك لأ<u>ربح أو غازات</u>لو سألت في لو عملت PR مش هتلاقي براز موجود بالفحص

- The lower the level of obstruction, the earlier the constipation
- Vomiting

<u>كل ما الترحيع ظهر يدري كل ماكان مستوى الانسداد أعلى </u>

Abdomianl distension

<u>من أشهر علامات الانسداد الانتفاخ الشديد في البطن</u>

- History of surgerical operation
 - <u>Paralytic ileus</u> Manipulation of loops بيحصل عادة بعد عمليات GIT بيحصل
- <u>Adhesive intestinal obstruction</u> adhesions ممكن الانسداد يكون بسبب عملية عملها زمان و حصل مكانها

Examination

- Inspection
 - Abdominal distension البطن منفوخة و مشدودة
 - بتسبب انسداد معوي في حالات كتير Hernia -
 - Scar of previous operation

Plaplation
Tenderness & rigidity

Percussion
Tympanic resonance

البطن بتطبل من الغازات المتراكمة

- Auscultation
 - موت حركة الأمعاء بالسماعة بيبقى زيادة عن المعتاد intestinal sound ↑
 - Dead silent abdomen in paralytic ileus

> Investigations

1. Plain X-ray abdomen erect & supine

امم حاجة

أشعة عادية على البطن واقف و نايم Erect → multiple air-fluid levels (المفروض يبقى أكتر من ۳) Supine → to detect level of obstruction

- 2. CBC → leucocytosis in case of strangulation
- Serum Na 8 K → detect electrolyte disturbance (Paralytic ileus may be an indicator to HYPOKALEMIA)

ER management

- ا. <u>ممنوع الأكل و الشرب (NPO) Per Os (NPO)</u>
 - ۱. أنبوبة رايل مقاس ۱۱ + كيس تجميع
 - ۳. <u>قسطرة بول</u>
 - ٤. ٢ كانيولا + ٥٠٠ سم رينجر أو ملح

ثم اطلب نائب الجراحة